

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

## ZAWARTEJ ZE SKLEPEM INTERNETOWYM

<b>1. Dane Sprzedawcy:</b> Karolina Bąkowska, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą B-craft Karolina Bąkowska. Adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. Aluminiowa 7, 70-725 Szczecin, Numer Identyfikacji Podatkowej 9551990411 nazwa z Allegro.pl: B-craft_pl				
<b>2. Dane Klienta:</b> <i>podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail oraz telefon do kontaktu. <u>Jeżeli zakupu dokonano za pośrednictwem Allegro.pl, koniecznie należy podać nick Klienta. Brak powyższych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności.</u></i>  .....  .....				
<b>3. Informacje o umowie:</b> <i>Brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności.</i>				
3a. Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia):	..... dzień – miesiąc - rok			
3b. Zawarta za pośrednictwem: <i>(wybrać jedno)</i>	<input type="radio"/>	Serwisu B-craft.pl	<input type="radio"/>	Serwisu Allegro.pl
3c. Zamawiany towar:	..... .....			
3d. Wybrany sposób płatności:	.....			
3e. Wybrany sposób dostawy i koszt dostawy:	.....			
3f. Data otrzymania przesyłki z zamówionym towarem:	..... dzień – miesiąc - rok			
<b>4. Oświadczenie Klienta:</b> Działając na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014r. poz. 827), niniejszym odstępuję od umowy szczegółowo opisanej w pkt 3 lit. a-f niniejszego oświadczenia, którą zawarłem				

ze Sprzedającym określonym w pkt 1. Do niniejszego oświadczenia załączam potwierdzenie transakcji (paragon, rachunek, fakturę VAT – *niepotrzebne skreślić*). Zostałem poinformowany o konieczności pokrycia kosztów dostawy i kosztów zwrotu zamówionego towaru w wysokości przekraczającej zwykły najtańszy sposób wysyłki zamówionego towaru i godzę się na poniesienie tych kosztów. Zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu dostarczonych towarów, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia. Zobowiązuję się zwrócić dostarczone towary w stanie nie pogorszonym ponad zmiany, będące wynikiem korzystania z towarów w sposób konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towarów – pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej z tego tytułu.

Proszę o zwrot uiszczonych płatności na mój rachunek bankowy:

.....

**5. Miejscowość i data:**

.....

**6. Podpis**

--	--	--	--	--	--	--

*Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres Sprzedawcy, podany w pkt 1. lub na adres e-mail Sprzedawcy, określony w Regulaminie.*